Директору МБОУ СОШ № 4 им. Д.В. Бондаренко

 Ю.В. Скоробогатько

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

 Прошу зачислить моего ребёнка

( фамилия, имя, отчество ребёнка)

в группу «Занимательный английский язык» 4 часа в месяц ,

С условиями договора об оказании платных дополнительных образовательных услуг, с Положением о платных дополнительных образовательных услугах, с Положением об основаниях и порядке снижения стоимости платных образовательных услугах по договорам об оказании платных образовательных услуг ознакомлены.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись